

Оценка работы дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации. Анализ ведения статистической отчетности.

Шляфер С. И.

д.м.н., главный научный сотрудник, Отделение организации планирования и управления научными исследованиями

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Автор для корреспонденции: Шляфер София Исааковна; **e-mail:** sofy@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Аннотация

Цель исследования – проанализировать показатели, характеризующие работу дневных стационаров и стационаров на дому в России за 1990-2017 годы, сформулировать предложения по совершенствованию заполнения статистической отчетности об их работе. Материалы и методы. Изучены нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию деятельности дневных стационаров и стационаров на дому, ведение отчетной документации. Анализ работы дневных стационаров и стационаров на дому в медицинских организациях проводился по данным форм: отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» за 2002-2017 годы; федерального статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» за 1990-2001 и 2014-2017 годы. Используются методы: контент-анализ, аналитический, статистический. Результаты и их обсуждение. Проведенная оценка работы дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации за 28 лет показала рост: числа коек в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях – более чем в 13 раз соответственно; обеспеченности койками дневных стационаров больниц – с 0,4 до 6,5 на 10 тысяч населения, дневных стационаров поликлиник – с 0,8 до 10,6 на 10 тысяч населения; числа пролеченных пациентов в дневных стационарах больниц – в 36,0 раз, в дневных стационарах поликлиник – в 13,2 раза, в стационарах на дому – в 2,45 раза; числа пролеченных пациентов на 1000 населения в дневных стационарах больниц – с 0,6 до 20,7, в дневных стационарах поликлиник – с 2,6 до 34,7, в стационарах на дому – с 0,9 до 2,2. За 2000-2017 годы средняя длительность лечения в дневных стационарах: больниц сократилась на 2,9 дня, поликлиник – на 0,7 дня, в стационарах на дому – на 1,4 дня. Изучено ведение отчетной документации о работе дневных стационаров и стационаров на дому. Установлено, что в форму отраслевого статистического наблюдения № 14дс были внесены дополнения и изменения, которые не утверждены нормативными документами и не указаны в инструкции по ее заполнению, что затрудняет проведение анализа деятельности дневных стационаров и стационаров на дому. Заключение. В Российской Федерации за 28 лет отмечено увеличение показателей работы дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций. В 2017 году в субъектах Российской Федерации определена разница показателей обеспеченности койками в дневных стационарах больниц и поликлиник в 6,0 раз (от 5,5 на 10 тысяч населения в Республике Дагестан до 32,9 в Ивановской области) и числа пролеченных пациентов в дневных стационарах и стационарах на дому на 1000 населения – в 5,9 раз (от 15,2 в Республике Дагестан до 90,6 в Магаданской области). Сформулированы предложения по улучшению заполнения статистической отчетности о работе дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций.

Ключевые слова: дневной стационар, стационар на дому, отчетная документация

doi: 10.29234/2308-9113-2019-7-2-9-23

Введение

Одной из целей государственной политики в сфере охраны здоровья граждан, определенной Указом Президента Российской Федерации «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации» является развитие первичной медико-санитарной помощи, внедрение новых организационных форм оказания медицинской помощи [25].

В Российской Федерации в настоящее время деятельность дневных стационаров и стационаров на дому регламентированы: приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 1999 г. № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья населения в Российской Федерации», правилами организации деятельности дневных стационаров по 16 профилям (аллергология и иммунология, гастроэнтерология, гематология и химиотерапия, диетология, кардиология, наркология, онкология, оториноларингология, офтальмология, психиатрия, пульмонология, терапия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, урология, хирургия) утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации [1-8,11-17,20-22,26].

Сведения о работе дневных стационаров и стационаров заполняются в отчетной документации с 1990 года.

Цель исследования

Проанализировать показатели, характеризующие работу дневных стационаров и стационаров на дому в России за 1990-2017 годы, сформулировать предложения по совершенствованию заполнения статистической отчетности об их работе.

Задачи исследования

1. Провести оценку основных показателей работы дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации за 1990-2017 годы.
2. Изучить ведение отчетной документации по деятельности дневных стационаров и стационаров на дому за 28 лет, разработать предложения по совершенствованию заполнения статистической отчетности.

Материалы и методы исследования

Источники информации: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации, указ Президента Российской Федерации, федеральный закон, формы федерального статистического наблюдения № 47 за 1990-2001 и 2014-2017 годы, формы отраслевого статистического наблюдения № 14дс за 2002-2017 годы. Исследование: аналитическое.

Представлен анализ основных показателей деятельности дневных стационаров и стационаров на дому в России за 28 лет.

Отмечены изменения, которые внесены в статистическую отчетность по работе дневных стационаров и стационаров на дому, разработаны предложения по улучшению заполнения отчетной документации.

Использованы методы: контент-анализ, аналитический, статистический.

Результаты исследования и их обсуждение

В стране в 2017 г. в 2712 больницах и 3747 медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, работали дневные стационары (ДС).

Почти половина (45,8%) дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях, функционируют в центральных районных и районных больницах, почти $\frac{1}{4}$ (23,3%) – в городских больницах (взрослых и детских), 9,0% – в диспансерах, 5,5% – в специализированных больницах, 4,9% – в центрах, 4,8% – в краевых, республиканских, областных, окружных больницах (взрослых и детских) и др.

Более $\frac{1}{3}$ (38,1%) дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, работают в поликлинических отделениях центральных районных и районных больниц, 19,4% – в поликлиниках, 17,4% – в поликлинических отделениях городских больниц (взрослых и детских), 8,3% – в диспансерах и др.

За 1990-2017 гг. число койко-мест в ДС увеличилось в 13,4 раза (с 18754 до 251170), в том числе в ДС больниц – в 13,6 раза (с 7028 до 95313), в ДС медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях – в 13,3 раза (с 11726 до 155857).

Отмечается рост показателя обеспеченности койко-местами ДС с 1,2 до 17,1 на 10 тысяч населения, из них в ДС больниц – с 0,4 до 6,5, в ДС поликлиник – с 0,8 до 10,6 (таблица 1).

Таблица 1. Показатели работы дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации за 1990-2017 г.г. (по данным форм федерального статистического наблюдения № 47 за 1990-2001 годы, отраслевого статистического наблюдения № 14дс за 2002-2017 годы)

Показатель	Годы							
	1990	1995	2000	2005	2010	2015	2016	2017
Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях								
Число мест (абс.)	11726	23325	48542	106625	135484	166697	156187	155857
Обеспеченность местами на 10 тысяч населения	0,8	1,6	3,3	7,5	9,5	11,4	10,7	10,6
Число пролеченных пациентов (абс.)	386223	754510	1418737	2937453	3770444	5033567	5016417	5103434
Число пролеченных пациентов на 1000 населения	2,6	5,1	9,8	20,5	26,4	34,4	34,2	34,7
Средняя длительность лечения (в днях)	-	-	11,2	11,5	11,6	10,8	10,6	10,5
Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях								
Число коек (абс.)	7028	10087	60660	92159	84206	95632	95620	95313
Обеспеченность койками на 10 тысяч населения	0,4	0,7	4,2	6,45	5,9	6,5	6,5	6,5
Число выписанных пациентов (абс.)	84473	195780	1119834	2184311	2211692	2879639	2965358	3042232
Число выписанных пациентов на 1000 населения	0,6	1,3	7,7	15,3	15,5	19,7	20,2	20,7
Средняя длительность лечения (в днях)	-	-	12,6	11,6	11,2	10,0	9,8	9,7
Стационар на дому								
Число пролеченных пациентов (абс.)	129331	205844	405318	442051	479599	427294	366066	317495
Число пролеченных пациентов на 1000 населения	0,9	1,4	2,8	3,1	3,3	2,9	2,5	2,2
Средняя длительность лечения (в днях)	-	-	12,7	10,75	11,1	11,4	11,5	11,3
Дневные стационары и стационары на дому								
Число койко-мест в дневных стационарах (абс.)	18754	33412	109202	198784	219690	262329	251807	251170
Обеспеченность койко-местами в дневных стационарах на 10 тысяч населения	1,2	2,3	7,5	13,95	15,4	17,9	17,2	17,1
Число пролеченных	600027	950290	2538571	5121764	6461735	8340500	8347841	8463161

пациентов в дневных стационарах и стационарах на дому (абс.)								
Число пролеченных пациентов в дневных стационарах и стационаров на дому на 1000 населения	4,1	7,8	20,3	38,9	45,2	57,0	56,9	57,6

В 2017 году высокие показатели обеспеченности койками в ДС медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях на 10 тысяч населения были определены в Ивановской области (32,9), в Республике Калмыкия (27,4), в Магаданской области (27,3), в Камчатском крае (26,4), в Сахалинской области (25,3), в Краснодарском крае (24,8), в Республике Мордовия (23,9), в Тульской (23,7), Тверской (23,6) областях, в Ямало-Ненецком автономном округе (23,3), в Тюменской (22,8), Ростовской (22,6) областях. Низкие показатели обеспеченности были в Республиках Дагестан (5,5), Ингушетия (5,9), в Ненецком автономном округе (7,3), в г. Севастополе (9,1), в Республике Бурятия (10,7), в г. Москве (11,1), в Калужской области (11,6), в Чукотском автономном округе (11,8), в Калининградской области (11,9), в Республиках Северной Осетии (Алании) (12,3), Саха (Якутия) (12,3). В субъектах Российской Федерации разница показателей обеспеченности койками в ДС на 10 тысяч населения составила 6,0 раз (от 5,5 до 32,9).

За период изучения число пролеченных пациентов в дневных стационарах и стационарах на дому (СД) выросло в 14,1 раза (с 600027 до 8463161), в том числе в ДС больниц – в 36,0 раз (с 84473 до 3042232), в ДС поликлиник – в 13,2 раза (с 386223 до 5103434), в стационарах на дому – в 2,45 раза (с 129331 до 317495).

Показатель числа пролеченных пациентов в ДС и СД на 1000 населения увеличился с 4,1 до 57,6, из них в ДС больниц – с 0,6 до 20,7, в ДС поликлиник – с 2,6 до 34,7, в СД – с 0,9 до 2,2 (таблица 1).

В 2017 г. наибольшее число пролеченных пациентов в ДС и СД на 1000 населения было отмечено в Магаданской (90,6), Тульской (75,8) областях, в г. Санкт-Петербурге (74,7), в Краснодарском крае (74,7), в Воронежской (71,7), Сахалинской (70,3) областях, в Чувашской республике (69,5), в Курганской области (69,4), в Республиках Алтай (69,2), Тыва (68,7), в Хабаровском крае (68,4); наименьшее – в Республике Дагестан (15,2), в Чукотском автономном округе (16,3), в Республике Ингушетия (20,2), в г. Москве (33,2), в Ненецком автономном округе (46,6), в Чеченской республике (49,5). Колебание показателей числа пролеченных пациентов в субъектах Российской Федерации составило от 15,2 на 1000 населения (Республика Дагестан) до 90,6 (Магаданская область).

За 2000-2017 гг. средняя длительность лечения пациентов в ДС больниц снизилась с 12,6 до 9,7 дней, в ДС медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях – с 11,2 до 10,5 дней, в стационаре на дому – с 12,7 до 11,3 дней (таблица 1).

Статистическая отчетность представляет количественную характеристику всех процессов, происходящих в здравоохранении. Статистические данные должны обновляться, дополняться новыми сведениями, отражающими современные проблемы. В то же время частое изменение отчетных форм ведет к невозможности сравнения по годам в связи с началом новых динамических рядов [23].

Данные о деятельности дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций заполняются в отчетной документации с 1990 года.

В 1990-2001 гг. информация о работе дневных стационаров и стационаров представлена в форме федерального государственного статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности учреждений здравоохранения».

В 1990-1999 г. в форме указывались сведения о числе медицинских организаций разного типа, имеющих дневные стационары и стационары на дому, числе коек в дневных стационарах, числе пролеченных пациентов в дневных стационарах и стационарах на дому [27].

В 2000 году в форму внесены дополнения: число дней лечения в дневных стационарах и стационарах на дому; число пролеченных пациентов и число дней их лечения по системе обязательного медицинского страхования [24,27].

Для упорядочивания ведения учета и отчетности в условиях взаимодействия органов управления здравоохранением субъектов России и территориальных фондов обязательного медицинского страхования в медицинских организациях приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 февраля 2002 г. № 60 с января 2002 года утверждена временная, сроком на один год, учетная медицинская документация дневных стационаров и стационаров на дому и отчетная форма №14дс [18,19].

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2002 г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации» определено, что с января 2003 года введены учетные формы № 016/у-02 «Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению и профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара больничного учреждения», № 007дс/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара амбулаторно-поликлинического учреждения, стационара на дому», № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара больничного учреждения, дневного стационара

амбулаторно-поликлинического учреждения, стационара на дому», на основании данных учетных форм с годового отчета 2002 года заполняется форма отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно-профилактических учреждений» [19].

Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2003 г. № 548 была утверждена инструкция по заполнению формы отраслевого статистического наблюдения № 14дс и от 13 ноября 2003 г. № 545 – инструкция по заполнению учетной медицинской документации [9, 10].

В форме № 14дс представлены сведения о деятельности дневных стационаров и стационаров на дому по профилям (число мест, число среднегодовых мест, число поступивших пациентов, число выписанных, из них детей, число выписанных пациентов, направленных в круглосуточный стационар, число проведенных пациентами дней лечения), число умерших; число выбывших сельских жителей; состав пролеченных взрослых (18 лет и старше) и детей (0-17 лет включительно) по классам болезней (число выписанных, число проведенных койко-дней, число умерших); число оперированных взрослых и детей, число проведенных им операций; из общего числа выписанных взрослых и детей, направленные районными военкоматами; число лиц, госпитализированных для обследования и оказавшихся здоровыми, из них призывников; виды оплаты выбывших пациентов и числа дней их лечения (обязательное медицинское страхование, бюджет, платное, в том числе добровольное медицинское страхование).

Данные о работе дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций разного типа, которые заполнялись в форме № 47 с 1990 по 2001 гг. не указывались в форме № 14дс до 2009 г. [24, 27].

В 2009, 2010, 2011 и 2014 годах в форму отраслевого статистического наблюдения № 14дс были внесены дополнения и изменения:

- сведения о распределении дневных стационаров и стационаров на дому по типам медицинских организаций (число медицинских организаций, имеющих дневные стационары и стационары на дому, число мест, в том числе для детей, число пролеченных пациентов, в том числе детей, число дней лечения), которые заполнялись с 2009 по 2013 годы перенесены в форму федерального статистического наблюдения № 47 в 2014 году;
- данные о числе пролеченных пациентов старше трудоспособного возраста в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях, стационарах на дому введены в таблицы «Медицинские организации, имеющие дневные стационары» и «Использование коечного фонда» в 2011 году;

- сведения о работе дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях и стационаров на дому по профилям в таблице «Использование коечного фонда» не указывались с 2009 по 2013 годы;
- информация о числе медицинских организаций, имеющих ночные стационары, числе коек и проведенных пациентами койко-дней заполнялась с 2010 по 2013 годы;
- таблица «Должности и физические лица дневных стационаров медицинской организации» (врачи, средний и младший медицинский персонал) добавлена в 2014 году;
- данные о числе коек для взрослых и для детей, числе выписанных детей, взрослых, из них лиц старше трудоспособного возраста, числе проведенных пациенто-дней детьми, взрослыми, из них лицами старше трудоспособного возраста указываются в таблице «Использование коек дневного стационара медицинской организации по профилям» с 2014 года;
- информация о работе стационаров на дому (число коек для взрослых, число коек для детей, число пролеченных пациентов (дети, взрослые, из них старше трудоспособного возраста) и проведенными ими днями лечения) представлены в отдельной таблице без разделения по профилям с 2014 года;
- сведения об оперированных взрослых и детях, числе проведенных им операций в дневных стационарах; распределение числа выбывших пациентов и числа дней их лечения в дневных стационарах и стационарах на дому по видам оплаты исключены из формы в 2014 году.

Следует отметить, что все изменения и дополнения, включенные в форму отраслевого статистического наблюдения № 14дс, не были утверждены нормативными документами и не отражены в инструкции по ее заполнению.

Для улучшения сбора и анализа сведений о работе дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций предлагается:

- внести изменения в учетную медицинскую документацию в соответствии с действующими нормативными документами;
- утвердить форму отраслевого статистического наблюдения № 14дс с учетом дополнений и изменений;
- разработать и утвердить новую инструкцию по заполнению формы № 14дс;

- добавить данные о составе пациентов старше трудоспособного возраста, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому, по классам болезней;
- включить в таблицу «Должности и физические лица дневных стационаров медицинской организации» информацию о прочем персонале;
- представить в таблице «Дневные стационары по типам медицинских организаций» формы федерального статистического наблюдения № 47 показатели работы дневных стационаров и стационаров на дому диспансеров по профилям (противотуберкулезные, онкологические, кожно-венерологические, психоневрологические, наркологические). Эти сведения заполнялись в форме № 14дс в 2010-2013 годах.

Выводы

1. В Российской Федерации за 1990-2017 гг. показатель обеспеченности койко-местами в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях увеличился с 1,2 до 17,1 на 10 тысяч населения, в том числе в ДС больниц – с 0,4 до 6,5 на 10 тысяч населения, местами в ДС поликлиник – с 0,8 до 10,6 на 10 тысяч населения. В 2017 году в субъектах имелись значительные колебания показателей обеспеченности койками в ДС от 5,5 до 32,9 на 10 тысяч населения.

2. За 28 лет отмечается рост показателя числа пролеченных в ДС и СД с 4,1 до 57,6 на 1000 населения, в том числе в ДС больниц – с 0,6 до 20,7 на 1000 населения, в ДС медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях – с 2,6 до 34,7 на 1000 населения, в стационарах на дому – с 0,9 до 2,2 на 1000 населения. В субъектах России в 2017 году различие показателя числа пролеченных пациентов в ДС и СД составило 6,0 раз (от 15,2 до 90,6 на 1000 населения).

3. За 2000-2017 гг. средняя длительность лечения в ДС больниц снизилась на 2,9 дня (с 12,6 до 9,7 дней), в ДС медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях – на 0,7 дня (с 11,2 до 10,5 дней), в стационарах на дому – на 1,4 дня (с 12,7 до 11,3 дней).

4. В стране в течение 16 лет заполняется самостоятельная форма отраслевого статистического наблюдения по работе дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций. За это время в форму №14дс внесено большое количество изменений и дополнений, которые не были утверждены нормативными документами и отражены в инструкции по ее заполнению, что создает трудности для сбора и анализа деятельности дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций.

Список литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902355054> (дата обращения: 12.11.2018).
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902350596> (дата обращения: 15.10.2018).
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 907н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902391953> (дата обращения: 22.11.2018).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902393785> (дата обращения: 2.11.2018).
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/499000919> (дата обращения: 29.10.2018).
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902387034> (дата обращения: 29.10.2018).
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 901н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902390355> (дата обращения: 31.10.2018).
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 898н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "торакальная хирургия". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902385266> (дата обращения: 31.10.2018).
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2003 № 548 "Об утверждении инструкций по заполнению отчетной формы по дневным стационарам". [Электронный ресурс]. URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc6342.html> (дата обращения: 11.08.2018).
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2003 г. № 545 "Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации". [Электронный ресурс]. URL: <https://www.webapteka.ru/phdocs/doc6560.html> (дата обращения: 19.07.2018).
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 930н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология"". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902391708> (дата обращения: 21.03.2018).
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902385275> (дата обращения: 12.01.2019).

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 922н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/499015541> (дата обращения: 10.01.2019).
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 920н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "диетология". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/902385271> (дата обращения: 10.01.2019).
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/902391957> (дата обращения: 29.12.2018).
16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 916н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/902385274> (дата обращения: 11.01.2019).
17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902387276> (дата обращения: 12.02.2019).
18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 февраля 2002 № 60 "О введении временной учетно-отчетной медицинской документации". [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/901812354> (дата обращения: 28.12.2018)
19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2002 г. № 413 "Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации". [Электронный ресурс]. URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc3597.html> (дата обращения: 11.08.2018).
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/420332597> (дата обращения: 9.11.2018).
21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 606н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/902394956> (дата обращения: 20.09.2018).
22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 1999 г. № 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/901754138> (дата обращения: 30.09.2018).
23. Современное состояние и пути решения медицинской статистики (специальное приложение к сборнику научных трудов "Новые технологии в современном здравоохранении"). М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2007. 36 с.
24. Стародубов В.И., Калининская А.А., Шляфер С.И. Первичная медицинская помощь: состояние и перспективы развития. М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2007. 264 с.
25. Указ Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 г. № 683 "О стратегии национальной безопасности Российской Федерации". [Электронный ресурс]. URL:<http://base.garant.ru/71296054/> (дата обращения: 29.12.2018).
26. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья населения в Российской Федерации". [Электронный ресурс]. URL:<http://docs.cntd.ru/document/902312609> (дата обращения: 11.03.2019).

27. Шляфер С.И. Показатели деятельности стационарозамещающих форм организации медицинской помощи в Российской Федерации и результаты приема годовых статистических отчетов за 2008 год. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2009; 2(10). [Электронный ресурс]. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/123/30/lang,ru/> (дата обращения: 24.12.2017).

Evaluation of the Work of Day Hospitals and Hospitals at Home in the Russian Federation. Analysis of Statistical Reporting

Shlyaf S. I.

Doctor of Medicine, Chief Researcher, Department of Planning and Research Management

Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

Corresponding Author: *Shlyaf Sofia Isaakovna; e-mail: sofya@yandex.ru*

Conflict of interest. *None declared.*

Funding. *The study had no sponsorship.*

Summary

The aim of the study. To analyze the indicators characterizing the work of day hospitals and hospitals at home in Russia for 1990-2017 years, to formulate proposals for improving the filling of statistical reporting on their work. Material and methods. The normative legal documents regulating the organization of activities of day hospitals and hospitals at home, management of reporting documentation were studied. Analysis of the work of day hospitals and hospitals at home in medical organizations was conducted according to the forms of sectoral statistical observation № 14ds «Information on the activities of day hospitals medical organizations» for 2002-2017 years; Federal statistical observation № 47 «Information about the network and activities of health organizations» for 1990-2001 and 2014-2017. The methods used: content analysis, analytical, statistical. Results and discussion. The assessment of work of day hospitals and hospitals at home in the Russian Federation for 28 years showed growth: number of beds in day hospitals of the hospital organizations and of the polyclinics – more than 13,0 times respectively; provision with beds of day hospitals of the hospital organizations – from 0,4 to 6,5 per 10 thousand of the population, day hospitals of polyclinics – from 0,8 to 10,6 per 10 thousand of the population; number of the treated patients in day hospitals of the hospital organizations – by 36,0 times, in day hospitals of polyclinics – 13,2 times, in hospitals at home – 2,45 times; the number of treated patients per 1000 population in day hospitals of hospital organizations increased from 0,6 to 20,7, in day hospitals of polyclinics – from 2,6 to 34,7, in hospitals at home – from 0,9 to 2,2. During 2000-2017, the average duration of treatment in day hospitals: hospital organizations decreased by 2,9 days, polyclinics – by 0,7 days, in hospitals at home – by 1,4 days. Management of reporting documentation on work of day hospitals and hospitals at home was studied. It was established that additions and changes were made to the form of sectoral statistical observation № 14ds, which are not approved by regulatory documents and are not specified in the instructions for its completion and make it difficult to analyze the activities of day hospitals and hospitals at home. Conclusions. In the Russian Federation, for 28 years, an increase in the performance of day hospitals and hospitals at home in medical organizations has been noted. In 2017, in the subjects of the Russian Federation, the difference in indicators provision with beds of day hospitals of the hospital organization and polyclinics differed by 6,0 times (from 5,5 per 10 thousand population in the Republic of Dagestan to 32,9 in the Ivanovo region) and the number of patients treated in day hospitals and hospitals at home per 1000 population – by 5,9 times (from 15,2 in the Republic of Dagestan to 90,6 in the Magadan Region). Proposals to improve the filling of statistical reporting on the work of day hospitals and hospitals at home in medical organizations are formulated.

Keywords: day hospital, hospital at home, reporting documentation

References

1. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii ot 15 maja 2012 g. № 543n "Ob utverzhdenii polozhenija ob organizacii okazanija pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi vzrosloму naseleniju" [Order of the Ministry of health and social development of the Russian Federation of May 15, 2012 № 543n "About the statement of regulations about the organization of rendering primary medical and sanitary aid to adult population"]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902355054> *Accessed:* 12.11.2018 (In Russ.)
2. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii ot 17 maja 2012 g. № 566n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi pri psihicheskikh rasstrojstvah i rasstrojstvah povedenija" [Order of the Ministry of health and social development of the Russian Federation of May 17, 2012 № 566n "On approval of the procedure for the provision of medical care for mental and behavioural disorders"]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902350596> *Accessed:* 15.10.2018 (In Russ.)
3. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 12 nojabrja 2012 g. № 907n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi vzrosloму naseleniju po profilju "urologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 907n "On approval of the procedure for the provision of medical care to adults in the profile of "urology""]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902391953> *Accessed:* 22.11.2018 (In Russ.)
4. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 12 nojabrja 2012 g. № 906n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "gastrojenterologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 906n "On approval of the procedure for providing medical care to the population on the profile of "gastroenterology""]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902393785> *Accessed:* 2.11.2018 (In Russ.)
5. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 12 nojabrja 2012 g. № 905n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "otorinolaringologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 905n "On approval of the procedure for the provision of medical care to the population in the profile "otorhinolaryngology""]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/499000919> *Accessed:* 29.10.2018 (In Russ.)
6. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 12 nojabrja 2012 g. № 902n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi vzrosloму naseleniju pri zaboľevanijah glaza, ego pridatochnogo apparata i orbity" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 902n "On approval of the procedure for the provision of medical care to the adult population in diseases of the eye, its appendage and orbit""]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902387034> *Accessed:* 29.10.2018 (In Russ.)
7. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 12 nojabrja 2012 g. № 901n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "travmatologija i ortopedija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 901n "On approval of the procedure for providing medical care to the population in the profile of "traumatology and orthopedics""]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902390355> *Accessed:* 31.10.2018 (In Russ.)
8. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 12 nojabrja 2012 g. № 898n "Ob utverzhdenii porjadka okazanija medicinskoj pomoshhi vzrosloму naseleniju po profilju "torakal'naja hirurgija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 12, 2012 № 898n "On approval of the procedure for the provision of medical care to adults in the profile of "thoracic surgery""]. *Available at:* <http://docs.cntd.ru/document/902385266> *Accessed:* 31.10.2018 (In Russ.)
9. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 13 nojabrja 2003 № 548 "Ob utverzhdenii instrukcij po zapolneniju otchetnoj formy po dnevnyh stacionaram" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 13, 2003 № 548 "About the approval of instructions on filling of the reporting form on day hospitals""]. *Available at:* <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc6342.html> *Accessed:* 11.08.2018 (In Russ.)
10. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 13 nojabrja 2003 g. № 545 "Ob utverzhdenii instrukcij po zapolneniju uchetnoj medicinskoj dokumentacii" [Order of the Ministry of health of the Russian

Federation of November 13, 2003 № 545 "About the approval of instructions on filling of accounting medical documentation"]. Available at: <https://www.webapteka.ru/phdocs/doc6560.html> Accessed: 19.07.2018 (In Russ.)

11. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 930n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "gematologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 930n "On approval of the procedure for providing medical care to the population on the profile of "hematology""]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/902391708> Accessed: 21.03.2018 (In Russ.)

12. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 923n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi vzrosloму naseleniju po profilju "terapija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 923n "On approval of the procedure for the provision of medical care to adults in the profile of "therapy""]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/902385275> Accessed: 12.01.2019 (In Russ.)

13. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 922n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi vzrosloму naseleniju po profilju "hirurgija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 922n "On approval of the procedure for the provision of medical care to adults on the profile of "surgery""]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/499015541> Accessed: 10.01.2019 (In Russ.)

14. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 920n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "dietologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 920n "On approval of the procedure for the provision of medical care to the population in the profile "dietology""]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/902385271> Accessed: 10.01.2019 (In Russ.)

15. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 918n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi bol'nym s serdechno-sosudistymi zabolevanijami" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 918n "On approval of the procedure for the provision of medical care to patients with cardiovascular diseases"]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/902391957> Accessed: 29.12.2018 (In Russ.)

16. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 916n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "pul'monologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 916n "On approval of the procedure for providing medical care to the population in the profile "pulmonology""]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/902385274> Accessed: 11.01.2019 (In Russ.)

17. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 15 nojabrja 2012 g. № 915n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "onkologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 15, 2012 № 915n "On approval of the procedure for the provision of medical care to the population in the profile "oncology""]. Available at:

<http://docs.cntd.ru/document/902387276> Accessed: 12.02.2019 (In Russ.)

18. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 20 fevralja 2002 № 60 "O vvedenii vremennoj uchetno-otchetnoj medicinskoj dokumentacii" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of February 20, 2002 № 60 "About introduction of temporary accounting and reporting medical documentation"]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/901812354> Accessed: 28.12.2018 (In Russ.)

19. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 30 dekabrja 2002 g. № 413 "Ob utverzhdenii uchetnoj i otchetnoj medicinskoj dokumentacii" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of December 30, 2002 № 413 "On approval of accounting and reporting medical documentation"]. Available at: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc3597.html> Accessed: 11.08.2018 (In Russ.)

20. Prikaz Ministerstva zdravooohranenija Rossijskoj Federacii ot 30 dekabrja 2015 g. № 1034n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi po profilju "psihiatrija-narkologija" i porjadka dispansernogo

nabljudenija za licami s psihicheskimi rasstrojstvami i (ili) rasstrojstvami povedenija, svjazannymi s upotrebleniem psihoaktivnyh veshhestv" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of December 30, 2015 № 1034n "On approval of the order of medical care on the profile of "psychiatry-narcology" and the order of dispensary monitoring of persons with mental disorders and (or) behavioral disorders associated with the use of psychoactive substances"]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/420332597> Accessed: 9.11.2018 (In Russ.)

21. Prikaz Ministerstva zdravoohraneniya Rossijskoj Federacii ot 7 nojabrja 2012 g. № 606n "Ob utverzhdenii porjadka okazaniya medicinskoj pomoshhi naseleniju po profilju "allergologija i immunologija" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of November 7, 2012 № 606n "On approval of the procedure for the provision of medical care to the population in the profile "allergology and immunology""]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/902394956> Accessed: 20.09.2018 (In Russ.)

22. Prikaz Ministerstva zdravoohraneniya Rossijskoj Federacii ot 9 dekabrja 1999 g. № 438 "Ob organizacii dejatel'nosti dnevnyh stacionarov v lechebno-profilakticheskikh uchrezhdenijah" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of December 9, 1999 № 438 "On the organization of day hospitals in medical institutions"]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/901754138> Accessed: 30.09.2018 (In Russ.)

23. Sovremennoe sostojanie i puti reshenija medicinskoj statistiki (special'noe prilozhenie k sborniku nauchnyh trudov "Novye tehnologii v sovremennom zdravoohranenii"). [Current state and ways of solving medical statistics (special Appendix to the collection of scientific papers "New technologies in modern health care")]. Moscow: RIO Federal Research Institute for Health organization and informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, 2007. 36 p. (In Russ.)

24. Starodubov V.I., Kalininskaya A.A., Shlyafers S.I. Pervichnaja medicinskaja pomoshh': sostojanie i perspektivy razvitija [Primary medical care: state and prospects of development]. M.: JSC "Publishing house "Medicine", 2007. 264 p. (In Russ.)

25. Ukaz Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 31 dekabrja 2015 g. № 683 "O strategii nacional'noj bezopasnosti Rossijskoj Federacii" [Decree of the President of the Russian Federation of December, 31, 2015 № 683 "On the strategy of national security of the Russian Federation"]. Available at: <http://base.garant.ru/71296054/> Accessed: 29.12.2018 (In Russ.)

26. Federal'nyj zakon ot 21 nojabrja 2011 g. № 323-FZ "Ob osnovah ohrany zdorov'ja naselenija v Rossijskoj Federacii" [Federal law № 323-FZ of November 21, 2011 "On the principles of public health protection in the Russian Federation"]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/902312609> Accessed: 11.03.2019 (In Russ.)

27. Shlyafers S.I. Pokazateli dejatel'nosti stacionarozameshchajushhih form organizacii medicinskoj pomoshhi v Rossijskoj Federacii i rezul'taty priema godovyh statisticheskikh otchetov za 2008 god [Indicators of activity of hospital-replacing forms of the organization of medical care in the Russian Federation and results of reception of annual statistical reports for 2008]. *Social'nye aspekty zdorov'ja naselenija [Social aspects of population health]* 2009; 2(10). Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/123/30/lang,ru/> Accessed: 24.12.2017 (In Russ.)